Data ………….

pieczęć wykonawcy

# **MODYFIKACJA**

# FORMULARZ OFERTOWY

do przetargu na najem zbędnej do prowadzenia działalności powierzchni należących do Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu ( 60-663) przeznaczonej na prowadzenie działalność medycznej i przemysłowo – gospodarczej na rzecz pacjentów leczonych w ww. obiekcie.

W holu głównym nowo wybudowanego obiektu przy ul. Wrzoska 1 znajdują się 4 pomieszczenia o następującej powierzchni:

pomieszczenie HG.814 – 15,29 m2,

pomieszczenie HG.815 – 15,16 m2,

pomieszczenie HG.816 – 14,86 m2,

pomieszczenie HG.817 – 19,84 m2.

WYKONAWCA:...

(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)

ADRES:..

(podać dokładny adres wykonawcy/firmy)

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)'

(podać dokładny adres do korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

TEL.

(podać dokładne numery telefonu do wykonawcy/firmy, pod które zamawiający będzie kierował korespondencję) adres e-mail wykonawcy: .

(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

NIP: ...... ... ... ...REGON: ......

KRS: ......

OFERTA CENOWA

Przystępując do konkursu ofertowego na najem pomieszczenia nr ……..ilość ……….m2 powierzchni z przeznaczeniem na prowadzanie ……………………………………:

 cena netto za 1 m2 powierzchniPLN

* podatek VAT ( 23% )PLN
* cena brutto za 1 m2 ( słownie złotych:……………………………………………………..)

## WYMAGANE DOKUMENTY

1. Aktualny wpis do KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Zaakceptowany przez Oferenta wzór umowy przedstawiony w załączniku nr 2.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami konkursu, które przyjmujemy bez zastrzeżeń.
2. ~~Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy zawarty w załączeniu do ogłoszenia o przetargu.~~

2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę w terminie i

miejscu wskazanym przez Wynajmującego.

3. Oświadczamy, że nie mamy zaległości w ZUS lub KRUS i Urzędzie Skarbowym.

Załączniki do oferty:

1. …………………………………..
2. …………………………………..
3. …………………………………..
4. …………………………………..

Podpis osoby upoważnionej

(zgodnie z aktem rejestracyjnym)